



Метаанализ репродуктивного здоровья в социальных группах

Кафедра акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО ДонГМУ
Минздрава России


Зав. кафедрой д.м.н. : проф. Чурилов А.В.

Докладчик асс. к.м.н. Фролов С.С.

Донецк-2024



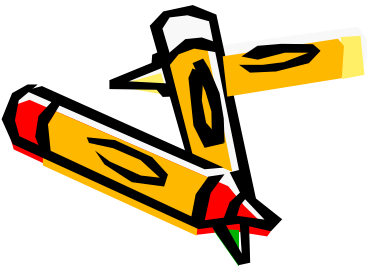


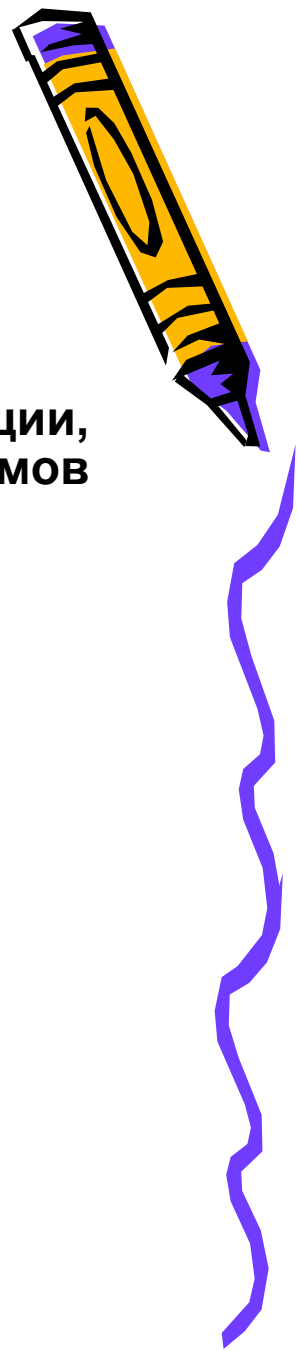
- 
- Охрана репродуктивного здоровья является приоритетной задачей
Демографическая ситуация в ДНР определяет чрезвычайную актуальность оценки репродуктивного потенциала как резерва повышения рождаемости.
 - **Цель исследования-** оценить репродуктивное здоровье путем использования опросника в сочетании с исследованием прогестерона в слюне в середине 2-й фазы цикла на примере метаанализа



- **Условие-** проведение исследования без отрыва от производства на базе большого организованного коллектива служащих.

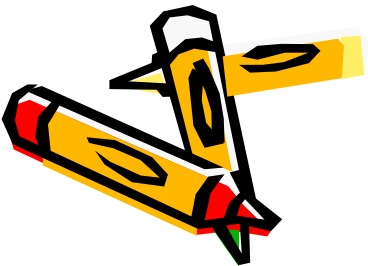
- RepHelAss & RA
- Анкета «Оценка репродуктивного здоровья и репродуктивные планы» (Reproductive health assessment & reproductive agenda (2012))

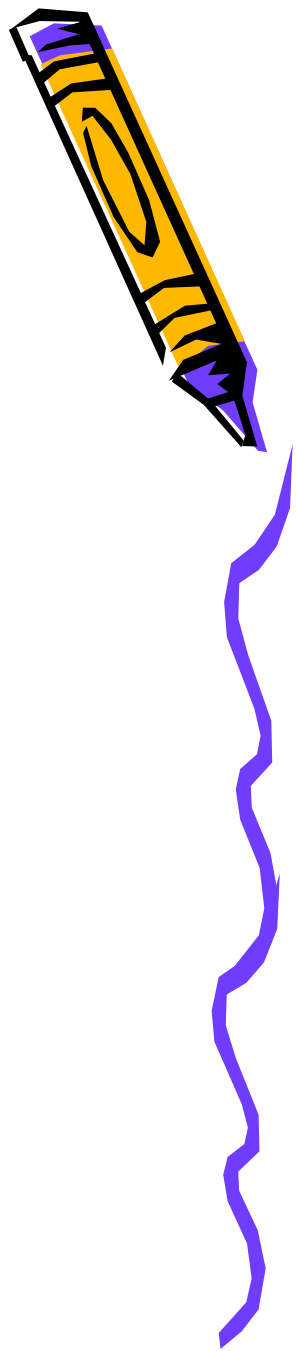




- Опросник «Оценка репродуктивного здоровья и репродуктивные планы» содержит 23 вопроса по 5 доменам: общая оценка здоровья респондентов, возраст менархе и становление менструальной функции, количество беременностей и их исходы, наличие репродуктивных планов и

методы контрацепции, наличие симптомов эндокринной дисфункции.



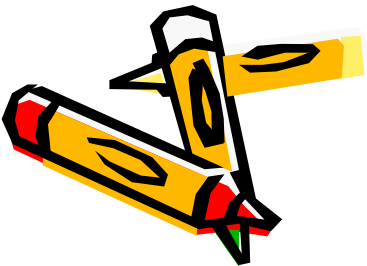


проводилось в
организованном женском
коллективе на базе
Донецкого пенсионного
фонда в 2012г. Анкеты
были зашифрованы под
номераами,
идентификационный
ключ имел только

руководитель
исследования.

- Респонденты указывали
возраст, вес, рост,
наличие детей и затем
вносили свои ответы в
матрицу опросника.
Время анкетирования
составило 20-25 мин.

- Респондентки собирали образцы слюны на 21-22 день цикла в пробирку
Эппендорф и материал помещали в морозильную камеру.



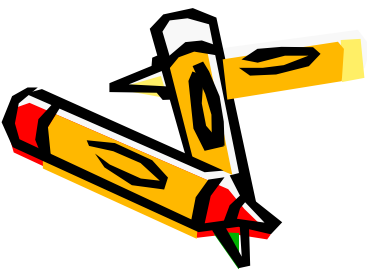
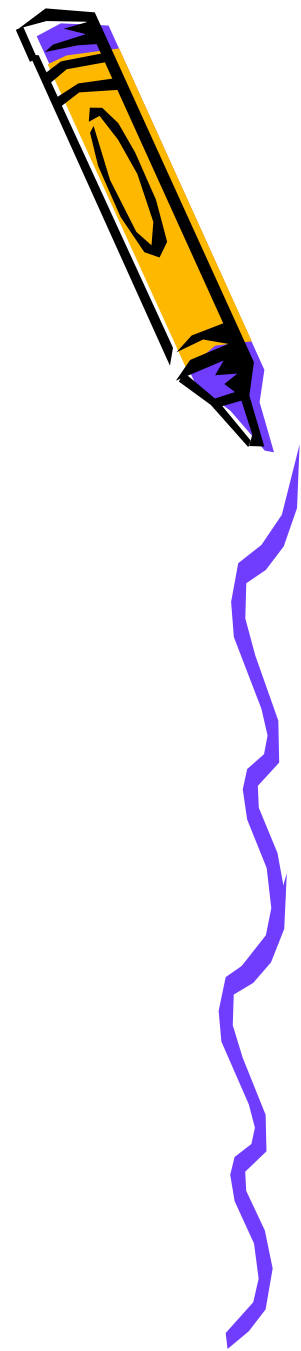
- Образец слюны собирался в соответствии с требованиями: натошак, в период с 7 до 8 час, через 30 мин. после полоскания рта водой, без предварительной чистки зубов.
- Образцы слюны хранились при температуре -20 C до полного набора материала всеми участницами исследования.

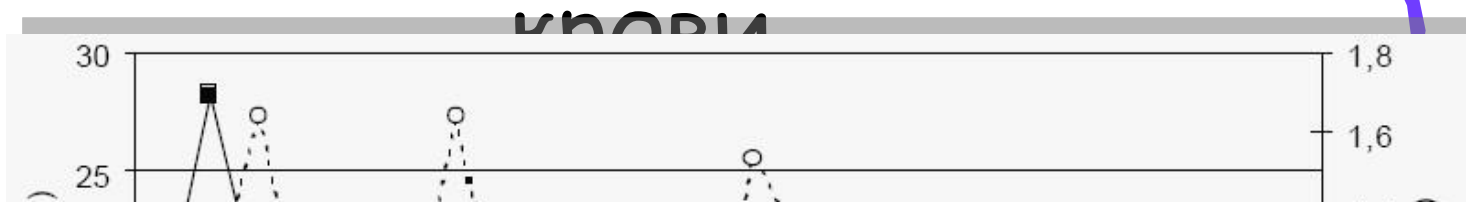
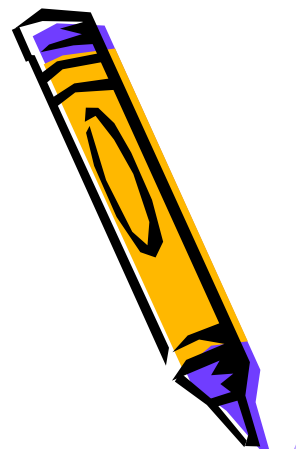
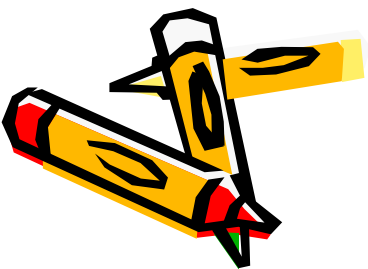


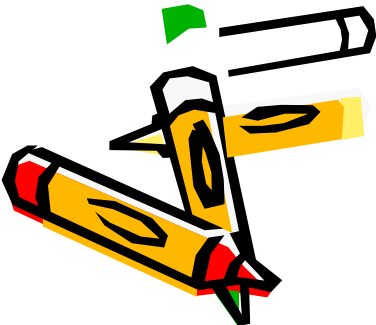
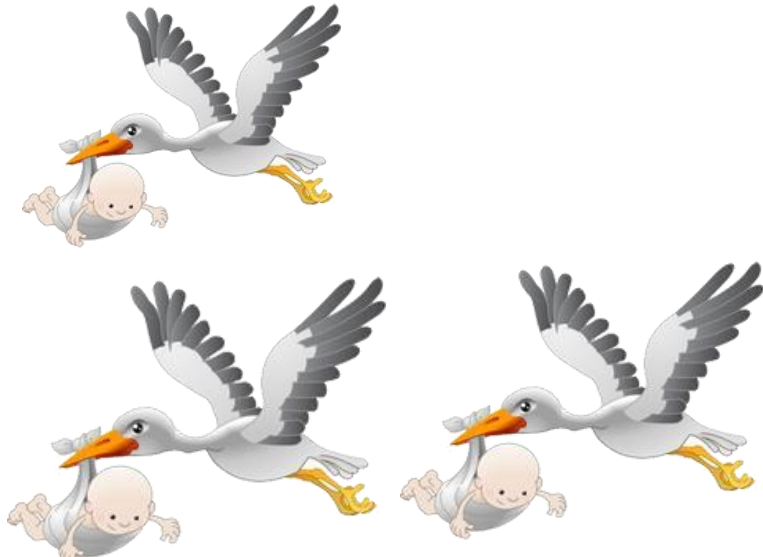
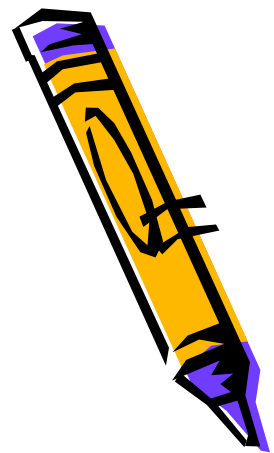
- Исследование проводилось в Центральной научноисследовательской лаборатории Донецкого национального медицинского университета им. М.Горького



Суточные флюктуации прогестерона в слюне и в



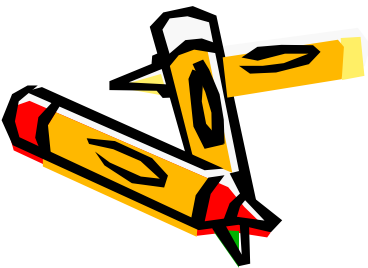
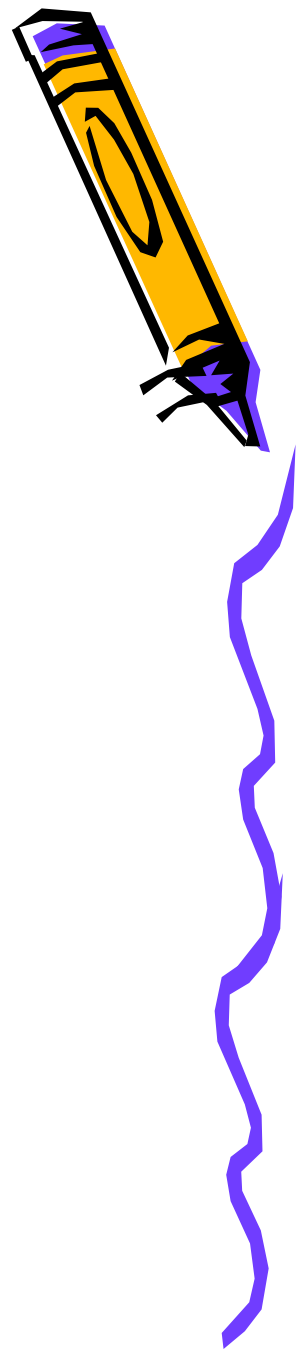


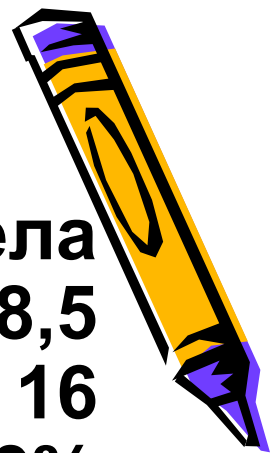


- Проведено анкетирование 160 респондентов в возрасте от 22 до 47 лет, средний возраст 31,75 лет, медиана -32 года. Одного ребенка имеют 60 из 160 женщин -37,5%,
- 2 детей только 12 женщин – 7,5%.
- Не имеют детей 88 55% женщин.

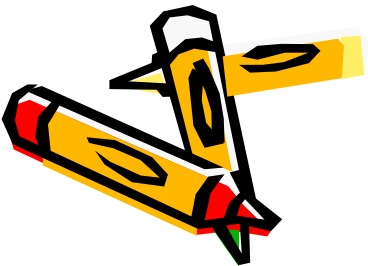


Индекс массы тела

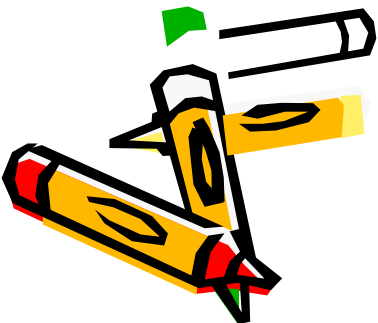
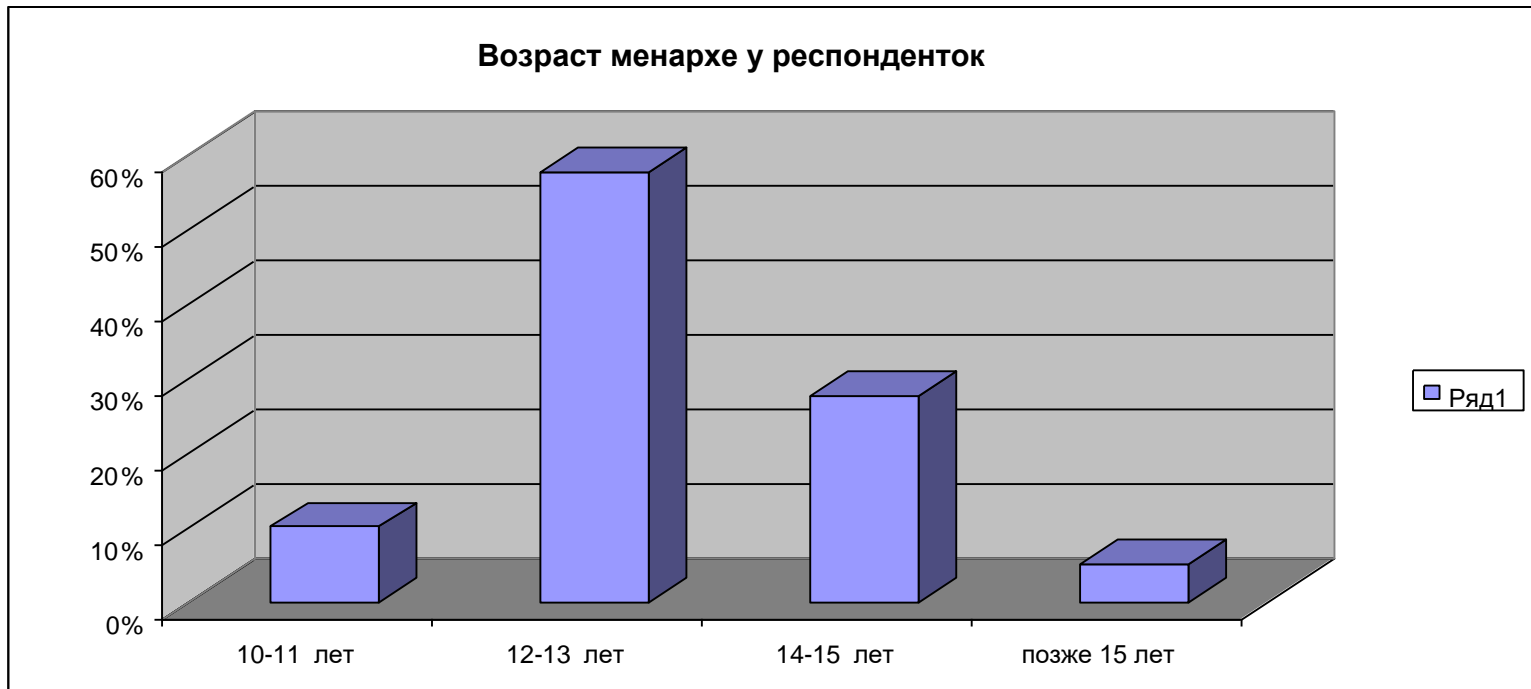
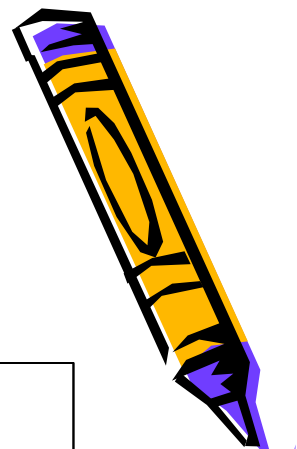




- Индекс массы тела (ИМТ) менее 18,5 кг/м² отмечался у 16 женщин- 10% опрошенных, избыточная масса тела с ИМТ более 27 кг/м² у 16 10%.

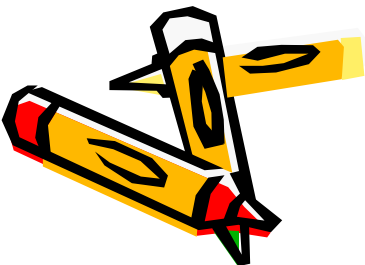


Возраст менархе

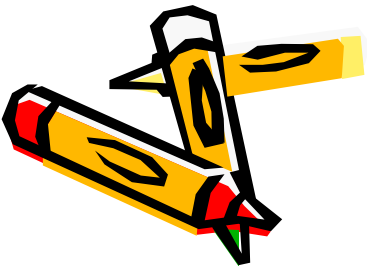
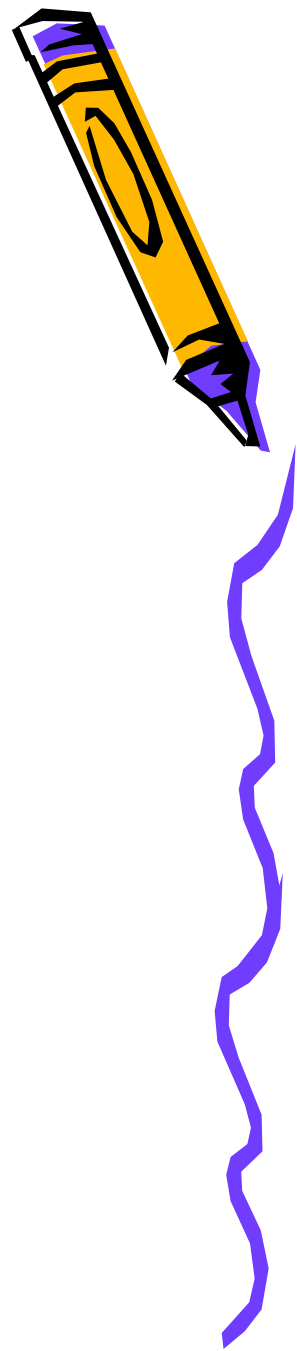


Становление менструаций \approx

- установились сразу регулярными у 124 респондентов- 77,5%,
- стали регулярными после 6 месяцев олигоменореи- у 12 – 7,5%,
- нерегулярные с эпизодами менометроррагий у 16- 10%,



- **нерегулярные с олигоменореей до 2-3 месяцев- у 12 – 7,5%,**
- **случаев аменореи не было.**



Текущие циклы

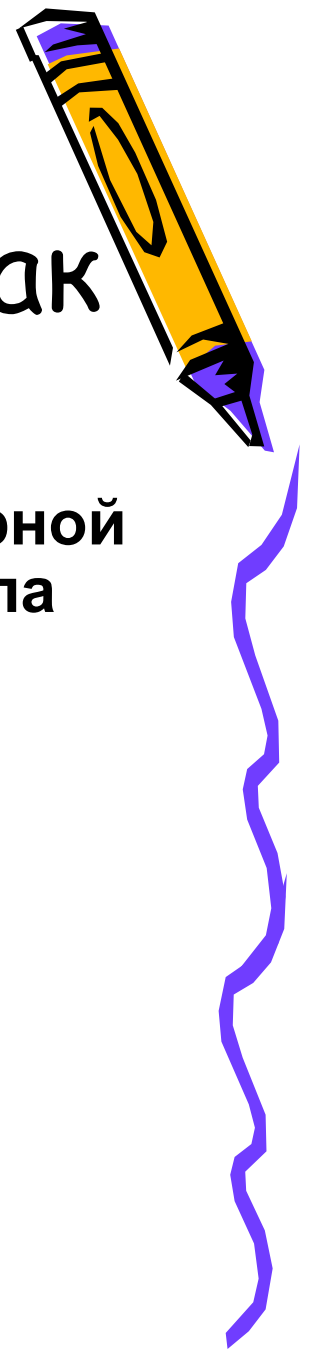
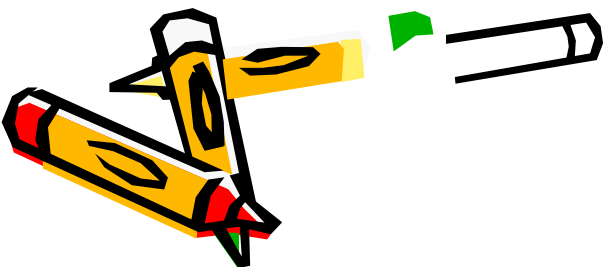


- Короткие циклы длительностью менее 25 дней имели 24 женщины -15%,
- Регулярные -26-35 дней- 124- 77,5%,
- более 36 дней- 8 – 5% респонденток



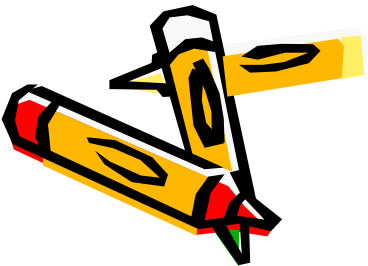
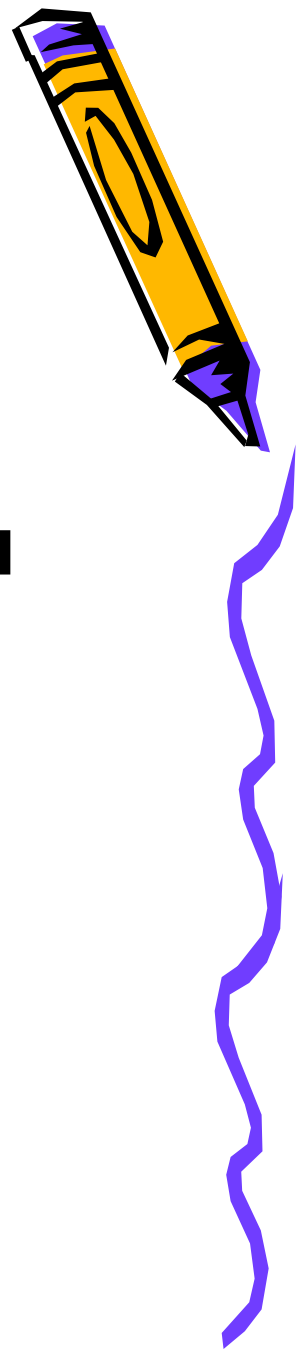
Первая беременность: как быстро наступила? ≈

- На вопрос, через сколько месяцев регулярной половой жизни без контрацепции наступила первая беременность 24 респондентки сообщили, что в течение 3 месяцев,
- 12 – в течение 6 мес-цев,
- 12- в течение 1 года
- 36 -22,5% респонденток сообщили, что беременность наступила после 12 мес половой жизни без контрацепции.



Исходы первой беременности \approx

- Исходами первой беременности были роды у 52- 32,5%,
- самопроизвольные аборты у 12 -7,5%,



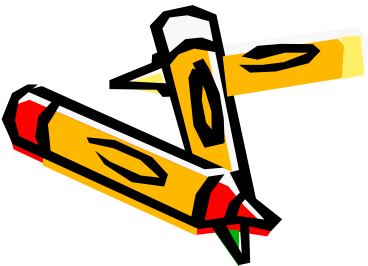


- **искусственный аборт у 16 10% респондентов.**



Исходы всех беременностей ≈

- **1 роды- 60-37,5%, 2 родов – у 12 7,5%; самоаборты 1- у 12, 2- у 4, 3у 4-х респондентов**



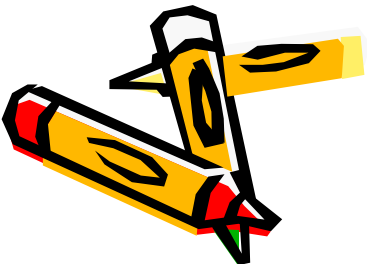


- искусственные аборты были: 1 у 16 человек, 2- у 12, 4 аборта у 4 респондентов
- Замершая беременность была у 4 и внематочная у 4 респондентов – 2,5%.



Репродуктивные планы

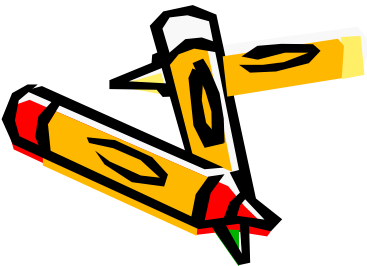
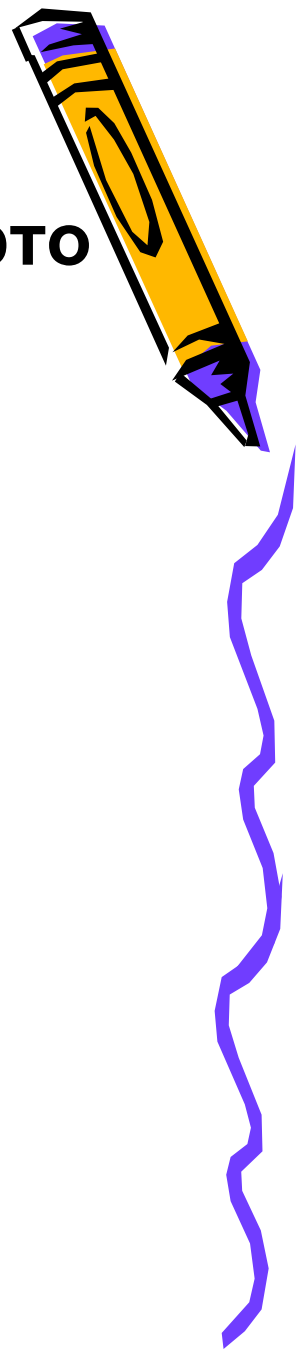
- в ближайший год 24 – 15%
- в ближайшие 3 года- 64 - 40%
- в течение 5 лет- 8- 5%;



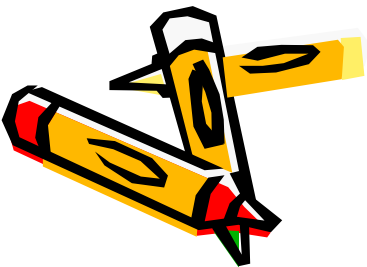
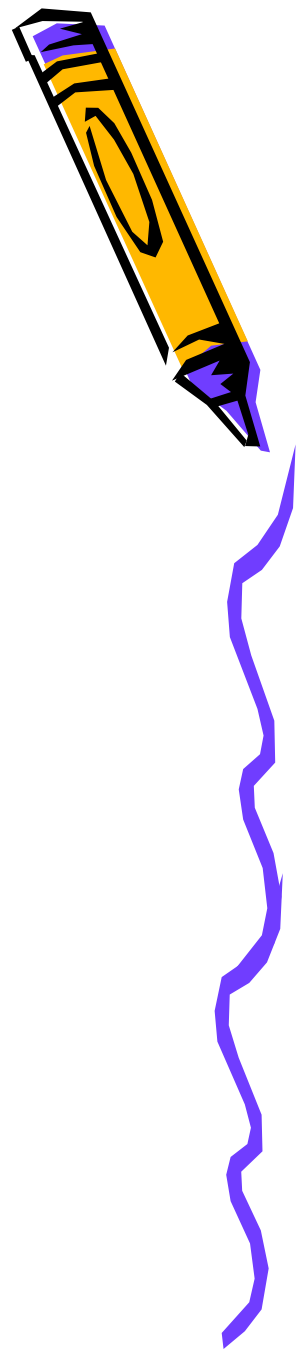
- не планируют, но будут рады, если это случится- 40- 25% респондентов;
- категорически не планируют беременность 24 респондентки 15% опрошенных.

Используемые методы контрацепции ≈

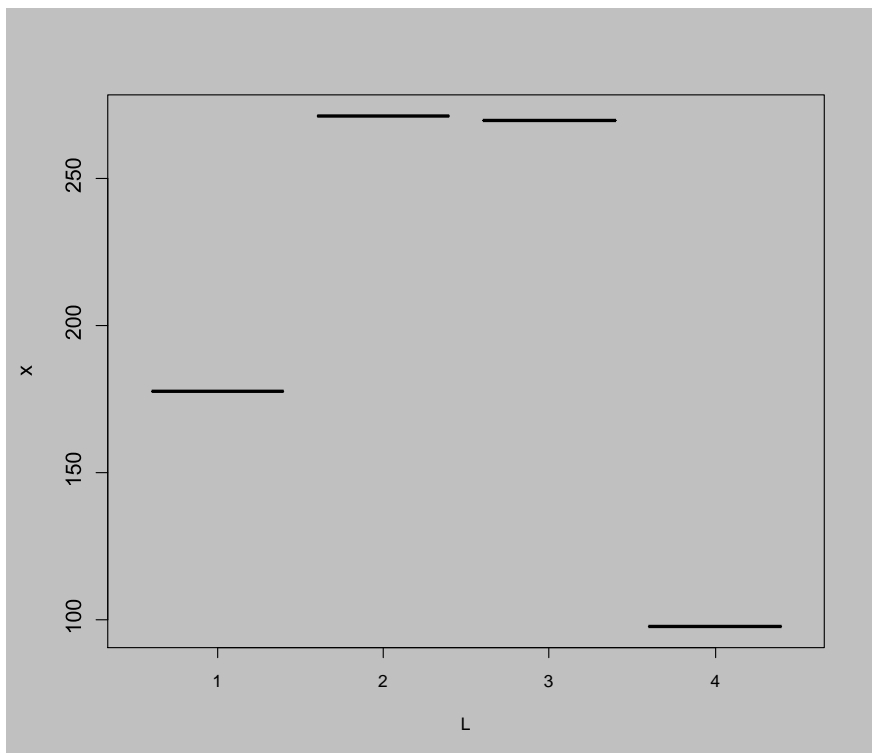
- презервативами пользуются 44
27,5%,



- прерванным половым актом- 76-47,5%,
- методом ритма – 12 – 7,5%,
- КОК- 8- 5%,
- ВМС - никто.



Симптомы эндокринной дисфункции \approx



- При анализе домена симптомов эндокринной дисфункции 36 -22,5% респондентов отмечали интенсивное чувство голода перед сном.
- На рисунке 2 представлен плот – хи квадрат Пирсона.
- Жалоба на интенсивное чувство голода перед сном наблюдалась при показателях прогестерона,



характерных для ановуляторного цикла.

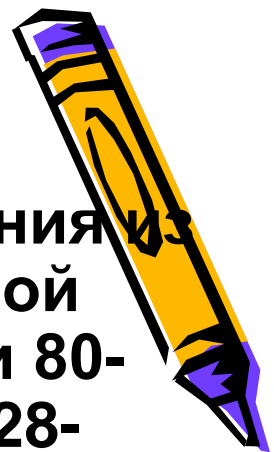


Симптомы эндокринной дисфункции

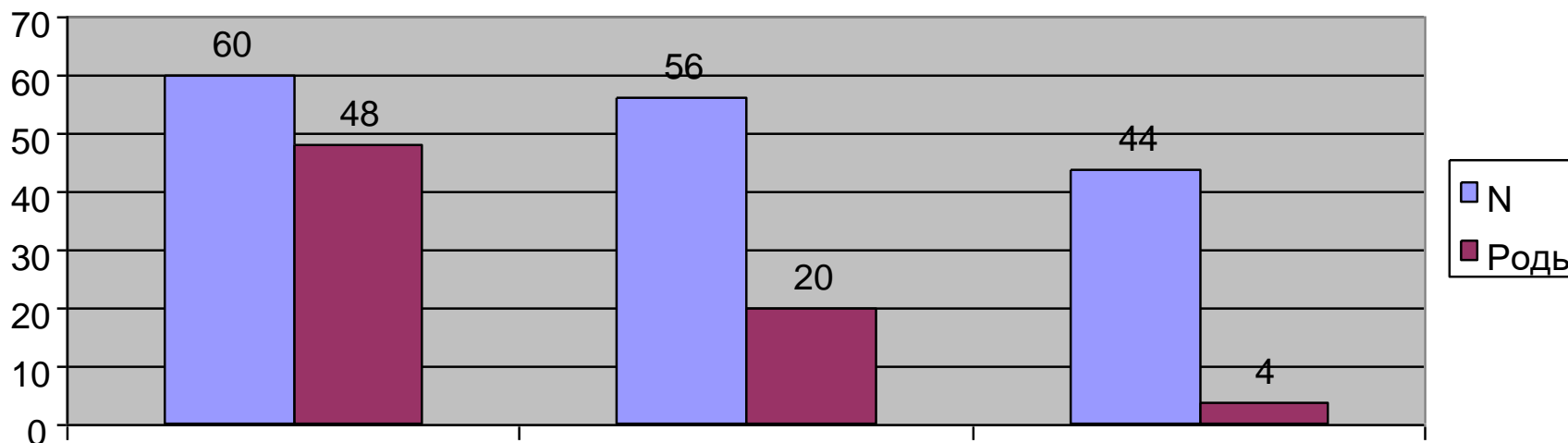
- 84- 52,5% отмечали сонливость в послеобеденные часы, у 44- 27,5% отмечали ломкость ногтей.
- Нагрубание молочных желез за 10 и более дней до менструации наблюдали 127,5% женщин, за 7 дней до менструации – 60- 37,5%, за 2-3 дня перед менструацией 32-20% респонденток, не в каждом менструальном цикле – 48 – 30% женщин и 8-5% никогда не наблюдали подобного признака.



- На вопрос, бывают ли у Вас прозрачные слизистые выделения из влагалища, напоминающие сырой яичный белок «редко» ответили 80-50% респонденток и «иногда» - 28-17,5%.

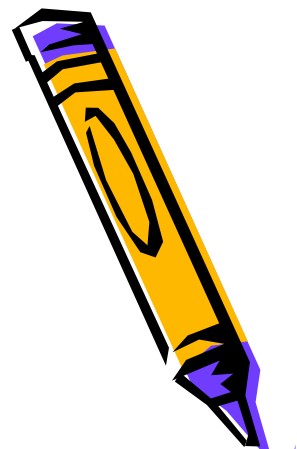


Число предшествующих родов в группах респонденток с разными типами менструального цикла и средние величины прогестерона в слюне (пг/мл) на 21-22 день цикла



Овуляторный $423,672 \pm 529$ Гиполютеиновый $140,768 \pm 7$ Ановуляторный $78,958 \pm 5,5$

Тип менструального цикла и средние величины прогестерона в слюне в середине лютеиновой фазы цикла



Репродуктивные планы респонденток и характер менструального цикла

Выводы

- **Использование опросников в сочетании с маркерами репродуктивного здоровья (ИМТ, прогестерон в слюне в середине лютеиновой фазы) дает возможность идентифицировать лиц с реальными (60%) или неустойчивыми (25%) репродуктивными планами и**



проводить адресную медицинскую помощь.

- **Использование рейтинговых ответов на вопросы позволяет акцентировать внимание респондентов на симптомах эндокринной дисфункции, проводить доклиническую диагностику и формировать когорту**



**нуждающихся в адресной помощи
репродуктолога – 35-45%.**

